

Подвергаются коррекции и сами задания контрольной работы по проверке исходного уровня знаний. Преподаватели кафедры обеспечивают соответствие заданий требованиям программы. Потерявшие актуальность тестовые задания заменяются.

В конце учебного года слушателям ФПДП предлагается еще раз проверить свои знания по всему курсу химии с помощью этой же контрольной работы. Как правило, наблюдается значительный рост уровня знаний – до 70-90%.

Таким образом, получение и анализ информации о структуре и основных характеристиках остаточных знаний по химии слушателей ФПДП является одним из этапов организации учебного процесса на факультете профориентации и довузовской подготовки Витебского государственного медицинского университета и позволяет сделать его более эффективным.

Литература:

1. Балабан, В. Об остаточных знаниях студентов / В. А. Балабан // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.old.informika.ru/text/magas/higher/4-96/3raz-4.html>. – Дата доступа: 01.11.2017
2. Лисичкин, Г. В. О содержании курса химии общеобразовательной школы и остаточных знаниях выпускников, которые больше не будут учить химию / Г. В. Лисичкин, И. А. Леенсон // Химия: методика преподавания. – 2006. – № 1. – С. 12–15.

РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА ПРИ ОБУЧЕНИИ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ С ПРИМЕНЕНИЕМ КЕЙС-ТЕХНОЛОГИИ НА ПРАКТИЧЕСКОМ ЗАНЯТИИ ПО ЭНДОКРИНОЛОГИИ ПО ТЕМЕ «ТИРЕОИДНАЯ УЗЛОВАЯ ПАТОЛОГИЯ»

Янголенко В.В.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Одной из инновационных и самых эффективных технологий обучения в высшей школе в настоящее время является проблемно-ситуативное обучение с использованием кейсов технологий. Учебная дисциплина «эндокринология» в силу своей специфики является трудоёмким предметом и формирование профессиональной компетентности будущего врача требует высокого уровня усвоения академических компетенций. Актуальность тематики данного практического занятия обусловлена тем, что узловые образования щитовидной железы наиболее часто встречаются в регионах с дефицитом йода в окружающей среде, и, в частности, в Республике Беларусь, что обусловлено как геохимическими особенностями региона, связанными с дефицитом йода и других микроэлементов на территории проживания, так и экологическими аспектами, в частности последствиями Чернобыльской катастрофы. Узловые образования

выявляются у 5 % населения, а при ультразвуковом обследовании в 10 раз чаще, при этом распространенность их линейно увеличивается с возрастом. Значительная распространенность заболеваний щитовидной железы таких как тиреоидная узловатая патология, рак щитовидной железы, диффузно-узловой токсический и нетоксический зоб, определяют необходимость и актуальность в приобретении клинически-ситуативного творческого овладения знаниями и умениями в обследовании щитовидной железы у любого пациента, обратившегося за медицинской помощью к врачу общей практики.

Дидактическая цель проведения занятия по данной тематике – это активизация познавательной деятельности студентов с помощью работы с информационно-проблемным структурируемым кейсом. Практический выход по окончании занятия – практика для получения первичных профессиональных компетенций. Успешное изучение данной тематики осуществляется на базе приобретенных студентом академических компетенций на основе связей интегрального и внутридисциплинарного характера. Междисциплинарные связи подразумевают умение применять базовые научно-теоретические связи для решения практических задач, полученные за предыдущие годы обучения по следующим разделам.

1. Анатомия, физиология, гистология по теме «Морфофункциональная характеристика желез внутренней секреции».

2. Лабораторно-функциональная, лучевая и ультразвуковая диагностика заболеваний щитовидной железы.

3. Онкология: «Рак щитовидной железы».

Внутридисциплинарные связи предполагают применение академических компетенций полученных при изучении раздела «Заболевания щитовидной железы» на цикле «эндокринология» при обучении на 5 курсе на цикле эндокринологии по следующей тематике.

4. Гиперфункция щитовидной железы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

5. Гипофункция щитовидной железы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

6. Йододефицитные заболевания: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Методы и приемы обучения, используемые преподавателем при изучении темы «Тиреоидная узловатая патология» включают :

- по источнику передачи и восприятия учебной деятельности: словесные и наглядные;
- по логике передачи и восприятия информации : индуктивные и дедуктивные;
- по степени самостоятельности мышления: репродуктивные и поисковые;

- по степени управления учебной деятельностью : самостоятельная работа студента под руководством преподавателя в малых группах (2-3 студента).

Технология работы с кейсом в учебном процессе сравнительно проста и включает в себя следующие этапы.

1. Самостоятельная работа студента с материалами кейса, которая включает в себя следующие академические компетенции: умение применять базовые научно-теоретические знания; владение системным и сравнительным анализом; умение применять научную и профессиональную лексику; владеть междисциплинарным подходом для решения конкретной поставленной задачи

2. Работа в малых группах (2-3 студента) по согласованию окончательного диагноза (видения ключевой проблемы) и выработки решений по дальнейшей тактике ведения пациента. Работа в малой группе тренирует студента в способности к социальному взаимодействию, работе в команде, способности к межличностным коммуникациям, т.е. формирует социально-личностные компетенции.

3. Экспертиза и оценка результатов диагностики, лечения, профилактики конкретного случая тиреоидной узловой патологии каждой малой группы на общей внутригрупповой дискуссии. Общегрупповая дискуссия формирует как академические и социально-личностные компетенции, так и формирует их, а также способствует усвоению и приобретению профессионально-личностных компетенций.

Структурированный кейс подготовлен в виде пакета материалов по теме занятия, включающего в себя следующие виды кейсов.

Вводный кейс. Типичный клинический случай, который встречается в практике врача, описание конкретной реальной ситуации. Модуль подготовлен по определенному формату и предназначен для обучения студента анализу разных видов информации по данной тематике, ее обобщению, выработке навыков формулирования диагноза, алгоритма обследования и возможных вариантов лечения с позиций доказательной медицины.

Информационный кейс, включающий в себя определение понятия «Тиреоидная узловая патология», классификацию, обязательные методы обследования пациента с узловым образованием щитовидной железы и их интерпретацию, дифференциально-диагностический алгоритм.

Исследовательский кейс для дифференциальной диагностики со злокачественными новообразованиями щитовидной железы, включает в себя: этиологию, патогенез, факторы риска и группы риска рака щитовидной железы, клинические формы рака щитовидной железы, стадии заболевания, принципы лечения и диспансерного наблюдения за пациентом.

Тренинговый кейс в виде блока контроля знаний, который включает в себя вопросы и ответы по проблемной тематике и решению предложенной кейс-задачи, обсуждаемой в каждой малой группе студентов.

Особенно важной составляющей инновационной технологии обучения по кейс-методике на практическом занятии является использование системы дистанционного обучения. Нами созданы специальные разделы по изучению эндокринологии для студентов V и VI курсов с учётом особенностей изучения эндокринологии в практике врача-терапевта. Самоподготовка студента может быть проведена на уровне справочно-информативного, углубленного или базового самообразования в зависимости от целей или желаний студента.

Задачей преподавателя при работе по кейс-технологии является распределение функций между студентами, организация и распределение подгрупп, разработка сценария занятия, руководство обсуждением, консультирование и оценка выработанной тактики и лечения пациента и краткое изложение результатов последних научных исследований по предложенной теме.

Таким образом, усвоение знаний и формирование профессиональной компетентности будущего врача является результатом его самостоятельной активной деятельности в активном дифференциально-диагностическом поиске, в результате чего происходит овладение знаниями, умениями и навыками в режиме проблемно-ситуативной реальной клинической ситуации.

Литература:

1. Полат, Е. С. Современные педагогические и информационные технологии в системе образования : учеб. пособие для студ. вузов / Е. С. Полат, М. Ю. Бухаркина. – 2-е изд., стер. – М. : Академия, 2008. – 368 с.

2. Полат, Е. С. Организация дистанционного обучения в Российской Федерации / Е. С. Полат // Информатика и образование. – 2005. – № 4. – С. 13–18.